



## TIROCINIO TIROCINIO CURRICOLARE ZERO CFU

---

...l... sottoscritt..... n° matricola .....

del Corso di Laurea .....

### CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI UN TIROCINIO CURRICOLARE A ZERO CFU

**Da inviare in PDF almeno 30 giorni prima della data di inizio tirocinio a [tirocini@design.unifi.it](mailto:tirocini@design.unifi.it)  
già firmato dallo studente e dal Tutor Aziendale.**

presso l'azienda / studio / laboratorio:

.....

con data di inizio ..... per un totale di ..... ore.

### DICHIARA

di aver già svolto il tirocinio curricolare finalizzato all'ottenimento dei CFU previsti dal piano di studi.

Luogo e data .....

Firma studente .....

Firma Tutor Aziendale .....

Firma Tutor Universitario (prof.ssa Raffaella Paoletti) .....  
**a cura dell'Università**

**N.B.** Si ricorda che per il tirocinio curricolare a 0 CFU è obbligatorio svolgere lo stesso numero di ore effettuate nel tirocinio curricolare già finalizzato al conseguimento dei CFU previsti dal piano di studi.